

Minnesanteckningar Diabetesrådet/LAG-Diabetes

Datum: 2023-12-07
Tid: 13.30 – 15.00
Plats: Digitalt TEAMS

Närvarande: Lars Stéen ordförande
Ulrica Hero Diabetessamordnare
Carina Hansson Diabetessamordnare
Krister Gustafsson Diabetessamordnare
Chrysoula Stathi Distriktsläkare VC
Lena Jordell Diabetessjuksköterska VC Vingåker
Sara Ekervall Diabetessjuksköterska Vår VC
Susanne Lilliearfve Diabetessjuksköterska VC
Oxelösund
Erika Cardestål Diabetessjuksköterska VC Mäster Olof
Carina Ottosson Överläkare MSE
Ann Alexandersson Diabetessjuksköterska MSE
Ann-Katrin Duvelid Diabetessjuksköterska MSE
Vibeke Bergmark Överläkare NLN
Birgitta Nilsson Diabetessjuksköterska KSK
Cina Johnsson Diabetessjuksköterska Barn och
ungdomskliniken
Helena M Pettersson Dietist Dietistenheten PV
Benita Axner Fotvårdsspecialist Fotsjukvården KSK
Anithe Lindmark Fotvårdsspecialist Fotsjukvården NLN
Yesenia Romero Asyl o migrationshälsan
Nina Rolf MAS Flens kommun
Raija Tähtinen Sjuksköterska Eskilstuna kommun
Monicka Gran Sjuksköterska Eskilstuna Kommun
Hans Hedengren Nyköping Diabetesförening
Britt-Marie Augustsson Nyköping Diabetesförening
Irene Lammela Eskilstuna Diabetesförening
Yvonne Bubere Diabetessverige

Minnesanteckningar Diabetesrådet/LAG-Diabetes

Datum: 2023-12-07

Frånvaro: Ulrika Bentzer Dietist dietistenheten specialistvård
Maria Strid Dietist Dietistenheten PV
Zoi Papoutsi Överläkare Barn och ungdomskliniken
Helena Demetriades Överläkare Barn och
ungdomskliniken
Sofie Leppänen Diabetessjuksköterska NLN
Androulla Konstantinou Överläkare KSK
Anna Sundin MAS Eskilstuna kommun
Annalisa Andersson MAS Gnesta kommun
Paula Hedborg Gustafsson Sjuksköterska Gnesta
kommun
Carina Knutsson Sjuksköterska Flens kommun
Maria Rundqvist Diabetessjuksköterska VC Trosa
Vakant Distriktsläkare södra länsdelen
Vakant Distriktsläkare norra länsdelen
Josefine Johansson Katrineholms Diabetesförening
Linda Blom Katrineholms Diabetesförening

Sekreterare: Ulrica Hero, justeras av Carina Hansson, Krister
Gustafsson och Lars Stéen

Minnesanteckningen skickas för kännedom till:

*Anna Ormegard divisionschef PV, Birgitta Barkne Nilsson divisionschef Medicin, Mats Henningsson
Hälsovalschef.*

Lars hälsar alla välkomna till dagens möte. Alla får presentera sig lite kort med namn och varifrån man kommer och vem/vilka man representerar

Föregående minnesanteckning:

- Finns att läsa på Insidan under Diabetes, Diabetesrådet den 2023-09-07.
Några punkter från det mötet togs upp vi dagens möte:
- Diabetesföreningen Katrineholm, planerade en anhörig träff. Det har dragit ut på tiden, men nu blir träffen den 23:e mars 2024.
Diabetesföreningen Nyköping: Hur var det på diabetesdagen 14/11 – Hans från Nyköping berättade att man hade stått vid entrén på Nyköpings lasarett och det hade varit lyckat och många personer kom fram och ville prata.
- Fortsatt ökning av nyupptäckta barn och ungdomar med typ 1 diabetes? Hittills i år lite lägre mot tidigare år. Hittills i år ca 20–25 personer. Brukar vara runt 35 barn – och ungdomar /år i hela länet. Hur ser det ut med barn och ungdomar som får diagnos typ 2 diabetes, ökar men tack och lov inte så fort. Men man hittar tyvärr i lägre åldrar.
- Lars informerade om den öppna nationella remissen från Kunskapsstyrning om ” Diabetes – glukossänkande läkemedelsbehandling vid typ 2-diabetes”. Liten diskussion om den och bland annat så hade Vibeke några kommentarer.

Nyheter sedan föregående möte:

- Mälardalens Universitet (MDU). På grund av besparingskrav i Region Sörmland så har Hälsoval tagit beslut att inte köpa några uppdragsplatser under år 2024. Nytt beslut tas under nästa år om hur det blir för verksamhetsåret 2025.
- Upphandlingen av diabetestekniska hjälpmedel pågår. Det har tagit tid bland annat på grund av den komplexa situationen med personuppgiftshanteringen och EU lagstiftningen.
I upphandlingsgruppen ingår även jurister och personer från IT-enheter. Gruppen håller nu på och slutför kravspecifikationen för upphandling av insulinpumpar samt sensorsystem.
När denna är avklarad så kommer nästa upphandling med övriga diabetestekniska hjälpmedel påbörjas, ännu oklart om när och vem som blir upphandlingsansvarig från Varuförsörjningen

Diabetestekniska hjälpmedel:

- Ekonomi/Ekonomiska åtgärder
Vibeke Bergmark från NLN har fått i uppdrag från sin verksamhetschef att lyfta frågan med medicinklinikerna om hur vi tillsammans ska tänka/agera utifrån regionens sparkrav och valet av diabetestekniska hjälpmedel, framföra allt till personer med typ 1 diabetes.
Hänsynstagande av val av CGM system eftersom prisbilden kan skilja sig mycket.
På MSE har man inte tänkt på detta utan vill ha lite tid på sig att fundera på detta. På KSK använder man mer sensorer än övriga kliniker, med bra resultat, KSK vill även de fundera på detta.
Klinikerna beslutar att man efter helgerna ska sammankalla medicinklinikerna för en fortsatt diskussion om en samsyn på hur vi kan tänka både ekonomiskt och de bästa för våra patienter med diabetes. Uppdraget att vara sammankallade går till Medicinkliniken NLN. Vibeke har tagit fram ett underlag som illustrerar olika kostnader som bifogas i mejlet.
- Diskussion fördes med patientföreningarna om de har hört något om liknande diskussioner, vilket de meddelar att de ej har. De tar frågan med sig till sina medlemmar och skriver i sina sociala medier så att frågan även blir känd där. Informationen förmedlas sedan vidare gällande de synpunkter/åsikter som framkommit direkt till Vibeke.

Sjukvårds regional samverkan:

- Lars gav information från RAG-diabetes (Regional ArbetsGrupp Diabetes) Möten regelbundet via Teams. I gruppen ingår diabetisläkare och Diabetessamordnare från de sju regionerna i Sjukvårdsregion Mellansverige.
- Man delar bl.a. information och vad som händer/pågår i de respektive regionerna. Minnesanteckning från senaste mötet 17/10 bifogas detta protokoll.

Primärvården

- Chrysoula från VC Linden: Den restsituation på läkemedel som råder nu har pågått under hela året och har påverkat arbetsbetssituationen till stor del. Prioriteringar om vem som behöver läkemedlen allra bäst måste ständigt göras. Det känns otillfredsställande att inte räkna till. Det förebyggande arbetet får stå tillbaka.
- Primärvården representerar lyfter att det är problematiskt när personer med diabetes inte kan ta sitt insulin själv och behöver hjälp från kommunen och man ska dosjusera och inga blodsockerkurvor finns.
- Susann från VC Oxelösund: Stor personalomsättning och diabetessjuksköterskebemanningen är väldigt pressad. Bara två SSK kvar av fyra som bara för att arbeta med diabetes ca 20% var, vilket inte alls räcker till. Man har precis omorganiserat arbetet på Oxelösunds VC och man ska arbeta mer i team med alla patientgrupper. Arbetet med personer med prediabetes ligger ”på is” då man inte har resurser att klara av personer med diabetes typ 2.

Medicinklinikerna

- Vibeke från NLN: Vi jobbar på, pressat läge men bra medarbetare. Personalen behöver mer tid för att arbeta mer riktat. Många uteblivna besök eller avbokningar med kort varsel, gäller hela medicinkliniken och inte bara diabetesmottagningen. Önskvärt att vi kunde ha arbetsgrupper i rådet och jobba mer tillsammans med angelägna frågor. Samverka mer och arbeta fram riktlinjer för personer med diabetes som bor på SÄBO eller är inskriven i hemsjukvården.
- Carina från MSE: Fortsatta bekymmer/problem med uteblivna besök och avbokningar med kort varsel. Tidigare tagit upp frågan på rådet om hur patientföreningarna kan hjälpa till, men Irene från patientföreningen i Eskilstuna berättar att de har svårt att nå sina medlemmar. I Eskilstuna har man bara 300 medlemmar och i hela länet mindre än 1000 medlemmar. Det har varit många problem med att få patienterna att skapa egna konton i samband med övergången från Diasend till den nya plattformen Glooko (molntjänst för medicintekniska hjälpmedel) vilket lett till att det tagit mycket tid med detta vid återbesöken.
- Birgitta från KSK: De jobbar på och har patienterna under kontroll.

Barn – och ungdomskliniken

- Rapport från Helena Demetriades överläkare på Barn NLN som inte kunde medverka på dagens möte: Medel HbA1c är 51,5mmol/mol vilket är precis ovan medel i riket. Införandet av Tandem Control-IQ och Ypsopump har förbättrat värdena rejält. Majoriteten av patienter har något av de två pumpsystemen. Just nu är det Helena och Fredrik som är diabetisläkare. USK Sandra har börjat jobba en dag i veckan efter föräldraledighet. USK Ingela och Helena/Fredrik skolar in sjuksköterskan Ida. Det är svårt för Ida att få tid för diabetes eftersom hon ständigt får göra andra uppgifter som sjuksköterska. För övrigt känns det väldigt bra, stabila och roligare än någonsin att arbeta med diabetesbarnen och deras familjer.
- Cina från Barn MSE: Berättar att de har det bra, men att det är mycket att göra och de jobbar på så gott det går.

Kommunal verksamhet

- Nina Medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) i Flen: Hon berättar att MAS nätverket i Sörmland tillsammans skall skriva en riktlinje för hur personer med diabetes i länet bör tas hand om inom länets nio kommuner detta för att skapa en likvärdig och jämlik vård/omvårdnad. Det finns ett stort utbildningsbehov bland personalen och det är svårt med rekrytering av omvårdnadspersonal.
- Raija i Hemsjukvården (HSV) i Eskilstuna: Stora utmaningar inom HSV, framför allt i arbetet med personer med typ 1 diabetes. Stort utbildningsbehov av personalen. Mer än 10% av de personer som är inskrivna i HSV i Eskilstuna har diabetesdiagnos.

Diabetesföreningarna

- Irene från Eskilstuna patientförening: Man håller på och planerar in en föreläsning om tandvård och diabetes. Till hösten kommer patientföreningen att erbjuda en föreläsning om diabetes och fötter. Andra utflykter planeras. Igår hade föreningen en julfest för medlemmarna. Tyvärr har föreningen svårt att få medlemmar att komma på aktiviteter och även att få personer med diabetes att bli medlemmar i patientföreningen.
- Hans från Nyköpings patientförening: Till helgen sker en utflykt med buss för medlemmarna och till våren planeras ytterligare en utflykt. Framöver är det medlemsmöte och då kommer det att planeras in aktiviteter.
- Under denna punkt fördes även en allmän diskussion om Diabetesbarometern som publicerats i medlemstidningen. Enkäten går till de medlemmar som lämnat in sin mejladress. Tyvärr så är det väldigt liten del av medlemmarna som uttryckt sin åsikt.

Dietistverksamheten

- Helena P ersätter sina båda kollegor som ej kunde närvara idag. Hon berättar att hon arbetar enbart digitalt. Det finns vakanser, så dietistenheten har annonser ute för att rekrytera. Hon upplever ett väldigt varierande inremissflöde från en del VC kommer det väldigt få inremisser. Dietistenheten vill att verksamheterna skickar remisser oavsett om det finns resursbrist lokalt. Den finansierade tjänst som Maria Strid hade på medicinmottagningen MSE för att arbeta i ett förbättringsprojekt (som hon berättat om på tidigare möte) har dragits in så nu är hon åter som dietist i primärvården.

Fotvårdsverksamheten

- Man märker av den tuffa ekonomin. Inga ofinansierade tjänster kommer att finnas kvar. Det finns budget för 16,95 tjänster (det har tidigare varit 2–2,5 ofinansierade tjänster) och fotvårdsspecialisterna får ej överbemanna. Detta kommer att bli märkbart för patienterna då behovet inte minskat snarare tvärtom, detta då befolkningen ökat, de blir äldre, multisjuka så man märker av en allt större vårdtyngd.
- Från den första januari 2024 sker en omorganisation och fotvårdsspecialisterna kommer då att bemanna vårdcentralerna där vakanser finns med befintlig personal till en viss procent. Man får inte nyanställa utan i stället blir det en omfördelning av de resurser som finns. Från åttonde januari 2024 kommer VC Gnesta (som varit utan fotvårdsspecialist under en tid) att bemannas viss del, 3 dagar/vecka.

Diabetes och migration

- Tyvärr så drog mötet ut lite på tiden och Yesenia hann aldrig återrapportera från sin verksamhet.

Nästa möte

Torsdag 21 mars kl. 13.30 - 15.30 via TEAMS